

MODELLO DI DICHIARAZIONI RELATIVE AI CONSULENTI/COLLABORATORI

Il/La sottoscritto/a LUDOVICA PURI
 in qualità di (qualifica) MEDICO SPECIALISTA-IN GINECOLOGIA E OSTETRICA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445/2000 dichiara:

DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE RICOPERTE

DICHIARO:

- Ai sensi dell'art.15, comma 1, lett.c) D.lgs.33/2013 di:
 - ▷ Non ricoprire;
 - ✗ Ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici e/o privati;

Carica	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio/cessazione)	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti
SOSTITUTO SPECIALISTICA AMBULATORIALE	PUBBLICO	26/01/2024	30 euro/ora
SPECIALISTA	PRIVATO	03/01/2024	variabile a prestazione
ANALISTA LAB ROMA	PRIVATO	01/03/2024	variabile a prestazione
SPECIALISTA PEDIATRICA	PRIVATO	01/03/2024	variabile a prestazione
SPECIALISTA	PRIVATO	01/03/2024	variabile a prestazione
DOCCIAS IN ITALY			

Dichiaro infine:

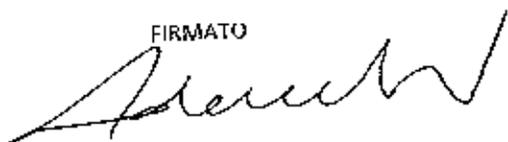
✗ di non trovarmi allo stato in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'attività svolta e di impegnarsi a rendere annualmente una analoga dichiarazione ai sensi dell'art.20, comma 2 del D.LGS.39/2013 e s.m.i. e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;

▷ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla Legge 190/2012 e del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione della ASL di Viterbo, condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici.

Ai sensi di quanto previsto dal D.lgs 196/2003, con la sottoscrizione del documento presto il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione in apposita sezione del sito istituzionale della ASL Viterbo.

In Fede

FIRMATO



(Luogo e data)

06/05/2024